



ЗАБОЛЕВАНИЯ

МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ

ВЗГЛЯД ГИНЕКОЛОГА

**Кафедра акушерства и
гинекологии №2**





Системное единство молочных желез и половых органов





АКТУАЛЬНОСТЬ




Частота ДДМЖ (мастопатии) в популяции

- **50-70 %**

Частота мастопатии при сопутствующих гинекологических и экстрагенитальных заболеваниях

- **78-97,8 %**





**Частота встречаемости
заболеваний молочной
железы у женщин с
патологией половых органов
составляет 85%**



Продажи



- Кв. 1
- Кв. 2
- Кв. 3
- Кв. 4





АКТУАЛЬНОСТЬ

Рак молочной железы (РМЖ) в структуре онкологической заболеваемости и смертности в женской популяции стоит на 1 месте.

Больные с запущенными стадиями составляют 40%





ОСОБЕННОСТЬ



На ранних этапах развития опухоли, недоступных методам диагностики, начинается процесс:

- ❖ **интравазации опухолевых клеток;**
- ❖ **ангиогенеза;**
- ❖ **канцеремии;**
- ❖ **микрометастазирования.**



**Приказ Минздравсоцразвития России №808н
от 2 октября 2009 г.**


«Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи»

◆ Женщины с выявленными кистозными и узловыми изменениями молочных желез направляются в онкологический диспансер для верификации диагноза. После исключения злокачественных новообразований женщины с доброкачественными заболеваниями молочных желез находятся под диспансерным наблюдением врача-акушера-гинеколога, который оказывает медицинскую помощь по диагностике доброкачественной патологии молочных желез и лечению доброкачественных диффузных изменений с учетом сопутствующей гинекологической патологии.



приказ № 572н (порядок оказания акушерско-гинекологической помощи

акушеры-гинекологи, прошедшие усовершенствование обязаны проводить:

- ❖ диспансеризацию женщин для раннего выявления маммологических болезней;**
 - ❖ лечебную коррекцию доброкачественных заболеваний МЖ;**
 - ❖ наблюдение женщин после успешного лечения онкологии МЖ.**
 - ❖ при кистозных и узловых поражениях МЖ направлять для верификации диагноза в онкологический диспансер.**
- 

**РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ
ЭКТОДЕРМЫ**

**ВИДОИЗМЕНЕННЫЕ
КОЖНЫЕ ПОТОВЫЕ
АПОКРИНОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ**

**ФОРМА И
РАЗМЕРЫ
ИНДИВИДУАЛЬНЫ**

**ВНЕШНИЙ ВИД
ЗАВИСИТ ОТ
ЖИРОВЫХ
СКОПЛЕНИЙ**

**СОСТОИТ ИЗ СТРОМЫ
ПАРЕНХИМЫ И
ЖИРОВОЙ ТКАНИ**

**МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ
ЕДИНИЦА –
АЛЬВЕОЛА**





АНАТОМИЯ ЖЕЛЕЗЫ



ЗАКЛАДКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

20 день

- формирование из эктодермы молочного бугорка или молочной линии

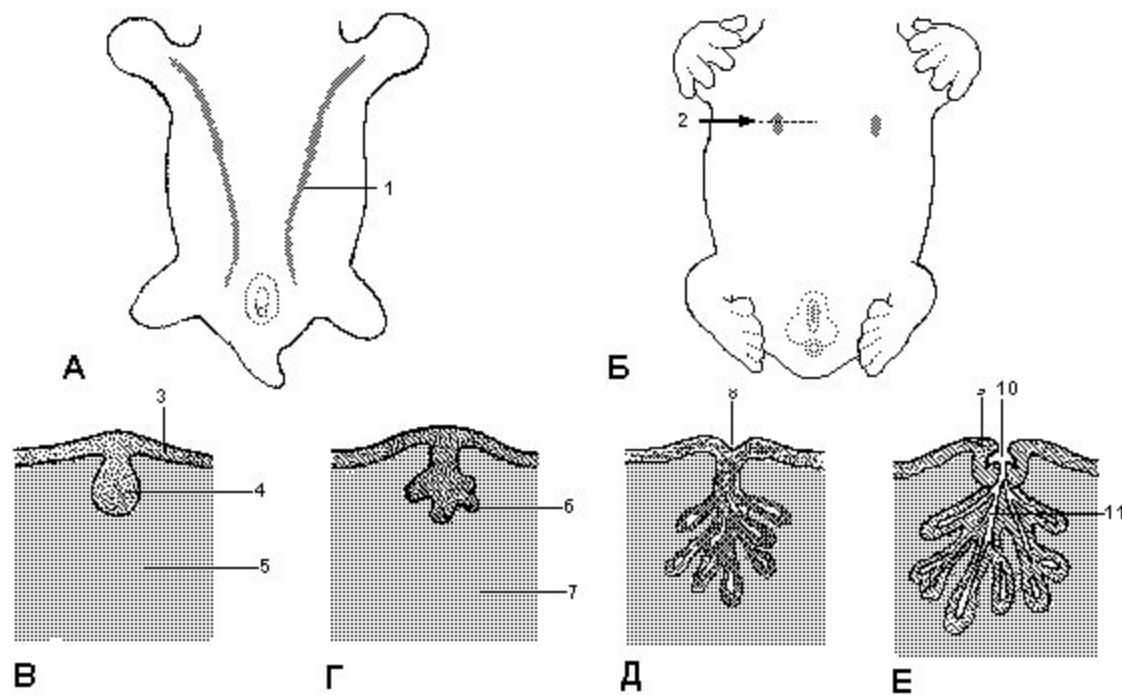
6 неделя

- формирование ареолы и соска

15–25
неделя

- почкование и разветвление протоков, формирование основ протоковой системы

ЗАКЛАДКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ

- ❖ железа может увеличиваться до нескольких сантиметров,
- ❖ из сосков нередко отделяется молозиво
- ❖ молочные железы спонтанно возвращаются к исходным размерам





ПУБЕРТАТ

11–12 лет

- начало увеличения молочной железы

6 мес до менархе

- активизация роста молочной железы





АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

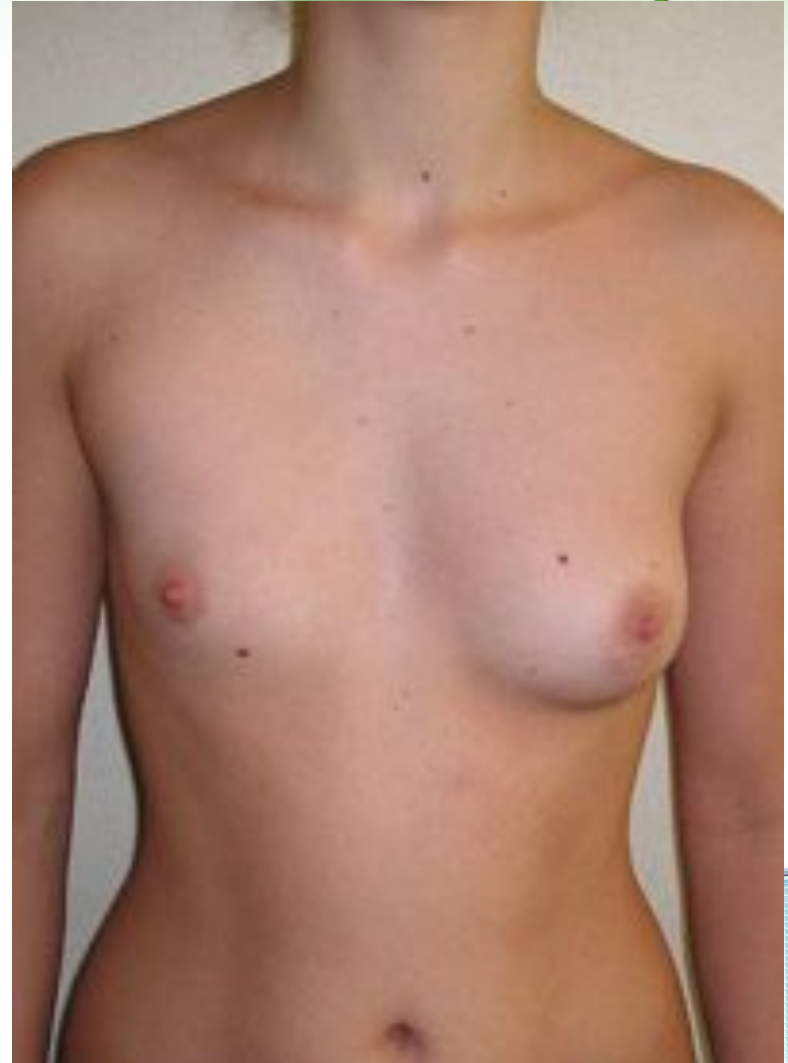


АСИММЕТРИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Результат травмы

Разница в 100 мл
считается выраженной

Окончательная оценка
асимметрии в конце
полового созревания





ПОЛИМАСТИЯ

- ❖ аномально расположенные очаги железистой ткани, которые могут формировать дополнительные выпячивания в области грудной стенки, чаще в аксиллярных областях.





ПОЛИТЕЛИЯ

- ❖ увеличение количества сосков, которые локализуются по эмбриональной молочной линии от медиоклавикулярной или аксиллярной области к середине паховой складки





АМАСТИЯ и АТЕЛИЯ

- ❖ полное отсутствие железистой ткани, часто сопутствует патологии грудной клетки





МАКРОМАСТИЯ

**250–300
мм³**

• нормомастия

**400 до
600 мм³**

• умеренная
гипертрофия

**600–800
мм³**

• выраженная
гипертрофия

**800–
1000 мм³**

• значительная
гипертрофия

**> 1500
мм³**

• гигантомастия



ГОРМОНАЛЬНЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ



ЭСТРОГЕНЫ (ЭСТРАДИОЛ)



- ❖ стимулирует дифференцировку, пролиферацию, митотическую активность и развитие эпителия протоков МЖ
- ❖ тормозит апоптоз;
- ❖ нивелирует эффекты ингибирующих факторов роста;
- ❖ стимулирует васкуляризацию;
- ❖ увеличивает гидратацию соединительной ткани желез.





СТИМУЛИРУЮТ ПРОЛИФЕРАЦИЮ УГНЕТАЮТ АПОПТОЗ



эпидермальный фактор роста

инсулиноподобные факторы роста

α -трансформирующий фактор роста

метаболиты эстрадиола 4-ОН E_2





ПРОГЕСТЕРОН (в пределах эпителия протоков):



- ❖ предотвращает пролиферацию;
- ❖ обеспечивает дифференцировку на дольки и альвеолы;
- ❖ тормозит митотическую активность эпителия млечных протоков;
- ❖ уменьшает проницаемость капилляров;
- ❖ уменьшает отек соединительной ткани.





ПРОГЕСТЕРОН инактивирует ЭСТАДИОЛ в тканях МЖ, так как регулирует активность ферментов:

- ❖ **17-бета-гидроксистероид-дегидрогеназы-2;**
- ❖ **Эстронсульфотрансферазы;**
- ❖ **17-ОН- дегидрогеназы.
гена-супрессора p53**





ПРОЛАКТИН



- ❖ способствует развитию лактацитов
- ❖ стимулирует синтез протеинов, липидов и углеводов молока
- ❖ способствует активному росту эпителиальных клеток
- ❖ стимулирует развитие пролиферативных процессов в МЖ, так как увеличивает количество рецепторов к эстрадиолу





Гиперпролактинемия:

- ❖ **нарушение функции гипоталамуса (инфекции, травмы);**
- ❖ **аденомы гипофиза (пролактиномы);**
- ❖ **эктопическая секреция гормона;**
- ❖ **гипотериоз;**
- ❖ **синдром поликистозных яичников;**
- ❖ **климактерический синдром;**
- ❖ **недостаточность надпочечников;**
- ❖ **цирроз печени;**
- ❖ **опоясывающий лишай;**
- ❖ **ВМК;**
- ❖ **интоксикация, стрессы**





ГОРМОНЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



- ❖ гипотериоз – причина недостаточности лютеиновой фазы
- ❖ тиролиберин стимулирует лактотрофы гипофиза





ИНСУЛИН



- ❖ **повышает биодоступность ИФР**





ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН



- ❖ повышает ДНК восстановление
- ❖ снижает канцероген-ДНК связывание
- ❖ активирует апоптоз
- ❖ угнетает клеточный рост






Доброкачественные заболевания молочных желез



Код по МКБ - 10

- ❖ **N60. доброкачественная дисплазия МЖ.**
 - ❖ **N60.0 солитарная киста МЖ.**
 - ❖ **N60.1. диффузная кистозная мастопатия.**
 - ❖ **N60.2. фиброаденоз МЖ.**
 - ❖ **N60.3. фибросклероз МЖ.**
 - ❖ **N60.4. эктазия протоков МЖ.**
- 



Доброкачественная дисплазия молочных желез



Синонимы:

- ❖ Фиброзно-кистозная болезнь;
- ❖ Фиброзно-кистозная мастопатия;
- ❖ Дисгормональная гиперплазия;



❖ ВОЗ (1984г) – **мастопатия** или **ФКБ** характеризуется широким спектром пролиферативных и регрессивных изменений тканей молочной железы с нарушением соотношения эпителиальных и соединительно-тканых компонентов.



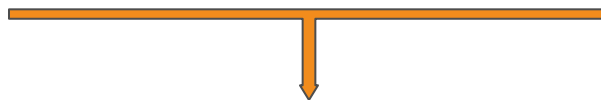


КЛАССИФИКАЦИЯ ФКБ МЖ Рожковой НГ (по данным R-графии и морфологии)

диффузная фиброзно-кистозная мастопатия:

- ❖ с преобладанием железистого компонента;
- ❖ с преобладанием фиброзного компонента;
- ❖ с преобладанием кистозного компонента;
- ❖ смешанная форма;
- ❖ склерозирующий аденоз;

узловая фиброзно-кистозная мастопатия.



Оптимальная маршрутизация



В ЭТИО-ПАТОГЕНЕЗЕ ФКБ играют роль :

- ❖ **СТРЕССОВЫЕ СИТУАЦИИ;**
- ❖ **РАННЕЕ МЕНАРХЕ, РОЗДНЯЯ МЕНОПАУЗА;**
- ❖ **ФАКТОРЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ХАРАКТЕРА;**
- ❖ **ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, в том числе ВЗОМТ;**
- ❖ **ЭНДОКРИННЫЕ НАРУШЕНИЯ;**
- ❖ **ВЕГЕТАТИВНАЯ ДИСФУНКЦИЯ;**
- ❖ **ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ;**
- ❖ **ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ;**
- ❖ **САХАРНЫЙ ДИАБЕТ;**
- ❖ **МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ;**
- ❖ **СИНДРОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ;**
- ❖ **ТРАВМЫ, МАСТИТ, ОПЕРАЦИИ НА МЖ;**
- ❖ **ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ;**
- ❖ **ПРИМЕНЕНИЕ ВМК.**



Факторы риска



- ❖ наследственность (у родственниц по материнской линии);
- ❖ нейроэндокринные расстройства;
- ❖ возраст старше 35 лет;
- ❖ искусственное прерывание беременности;
- ❖ ожирение (+ ГБ, + СД = риски повышаются в 3 раза);
- ❖ длительный психический стресс, приводящий к изменению секреторной функции эндокринных желез;





Факторы риска



- ❖ поздняя первая беременность (после 30 лет);
- ❖ отказ или короткий период грудного вскармливания (не более 3 мес);
- ❖ раннее менархе (до 12 лет);
- ❖ поздняя менопауза (старше 55 лет);
- ❖ эндокринное бесплодие;
- ❖ НМЦ (прогестерондефицитное);
- ❖ мима матки, эндометриоз; гиперпластические заболевания эндометрия;
- ❖ ВЗОМТ;
- ❖ заболевания печени;
- ❖ злоупотребление алкоголем;
- ❖ образ жизни;
- ❖ воспалительные заболевания МЖ.





Генетическая предрасположенность



**При мутации генов семейства BRCA
возрастают риски РМЖ**

◆ BRCA1 составляет 65%

◆ BRCA2 - 45%

в возрасте до 70 лет.





Метаболический синдром

- ❖ Инсулинорезистентность.
- ❖ Гиперинсулинемия
- ❖ ↑ ароматизация эстрогенов из андрогеновых предшественников жировой ткани;
- ❖ ↓ уровень ГССП;
- ❖ ↑ уровень эстрогенов;
- ❖ инсулин ↑ эффекты эстрогенов на локальном уровне ввиду взаимного потенцирования ИФР и эстрогенов.

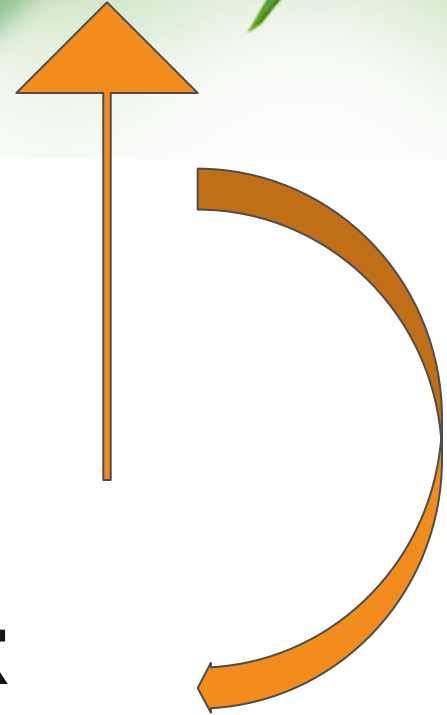




гиперпролактинемия

- ❖ **Содержание рецепторов к эстрадиолу**
- ❖ **Чувствительность к действию эстрадиола**
- ❖ **Рост эпителиальных клеток**

заболевания МЖ





КЛИНИКА:

- ❖ **болезненность одной или обеих МЖ, чаще зависит от фазы менструального цикла;**
- ❖ **наличие уплотнений;**
- ❖ **выделения различного характера из сосков;**
- ❖ **депрессивный синдром.**





ДИАГНОСТИКА:

- ❖ **подробный анамнез;**
- ❖ **осмотр и пальпация МЖ только I половине менструального цикла;**
- ❖ **пальпация МЖ в двух положениях стоя и лежа;**
- ❖ **маммография;**
- ❖ **ультразвуковая эхография;**
- ❖ **пункция узловых образований;**
- ❖ **гистологическое исследование биоптатов;**
- ❖ **гинекологический скрининг;**
- ❖ **метаболический, эндокринологический скрининг.**






осмотр



- ❖ **степень формирования МЖ;**
- ❖ **форма, размеры, состояние кожных покровов, соска, наличие кожных рубцов, втяжений, выбуханий, пигментаций;**





Пальпация *поверхностная и глубокая*

- ❖ **МЖ;**
- ❖ **регионарных лимфатических узлов;**
- ❖ **определяем консистенцию, симметричность, наличие уплотнений, и их характер, распространённость, наличие отека, и соотношение с окружающими тканями.**
- ❖ **узловые образования (NB!) размер, плотность, однородность, число, подвижность.**





РЕТГЕНОМАММОГРАФИЯ



- ❖ **основной метод объективной оценки, так как позволяет своевременно распознать патологические изменения в МЖ В 95-97% случаев.**
- ❖ **Это ведущий метод скрининга!!!!**









показания

- ❖ принадлежность к группе риска;
- ❖ скрининг после 35 лет;
- ❖ наличие любых изменений при физикальном исследовании;
- ❖ метастазы в подмышечной области или метастазы любой локализации при невыясненном первичном очаге;
- ❖ перед пластической операции на МЖ;
- ❖ перед назначением МГТ;
- ❖ наблюдение больных РМЖ.





МАММОГРАФИЯ – R- графия МЖ без применения контрастных веществ, в двух проекциях на 8-10 день МЦ

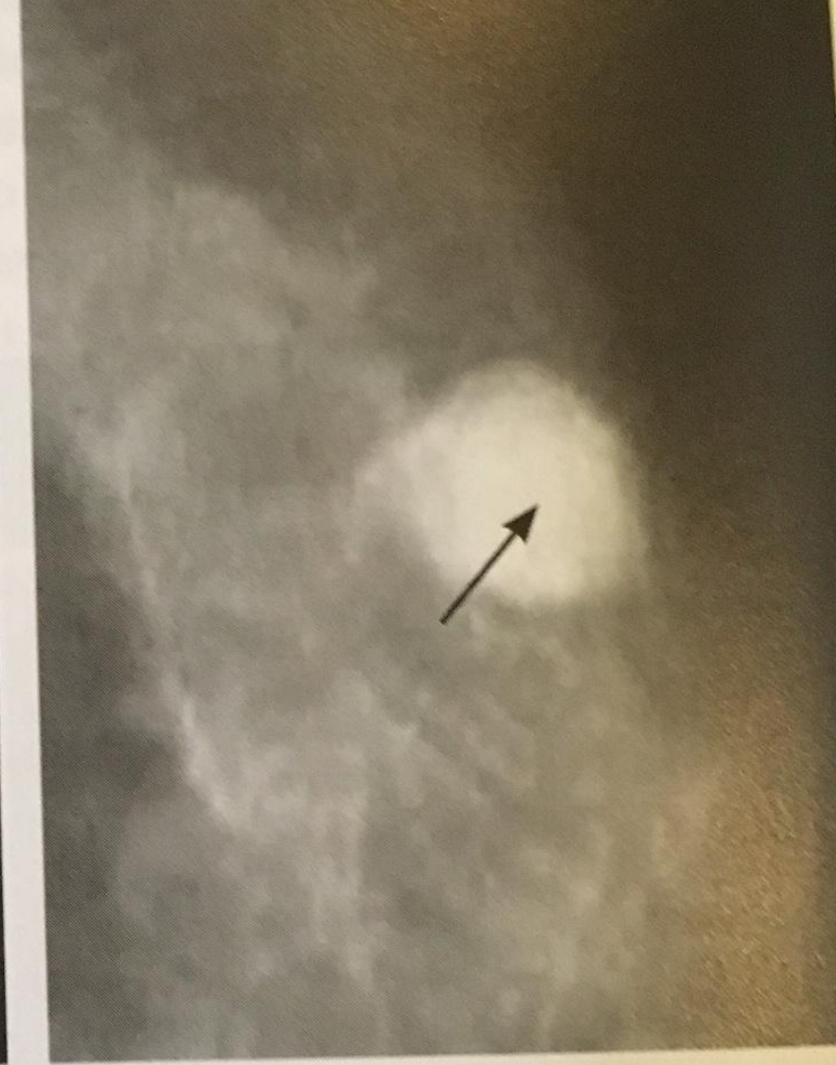
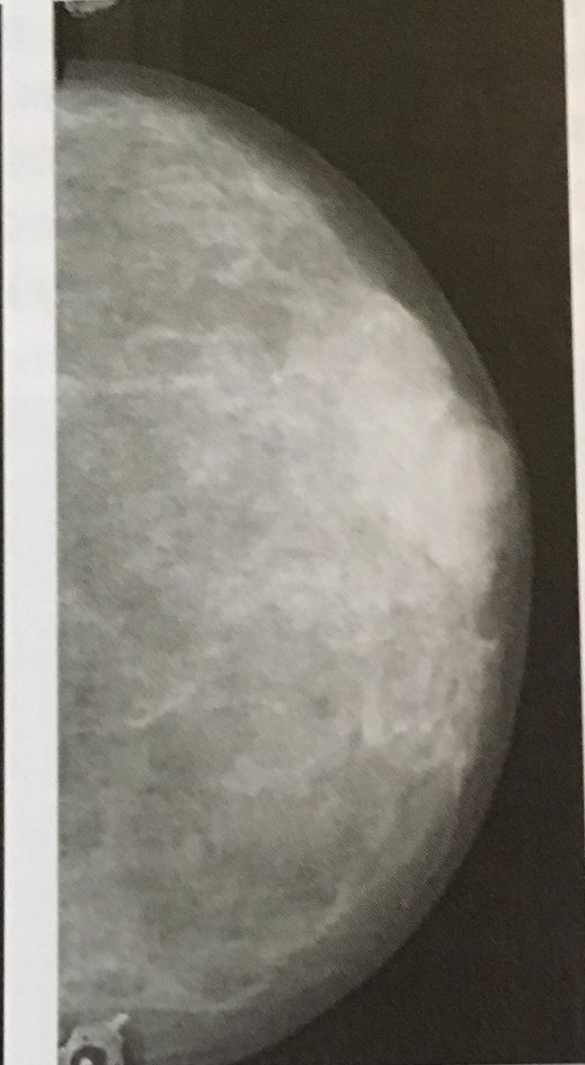
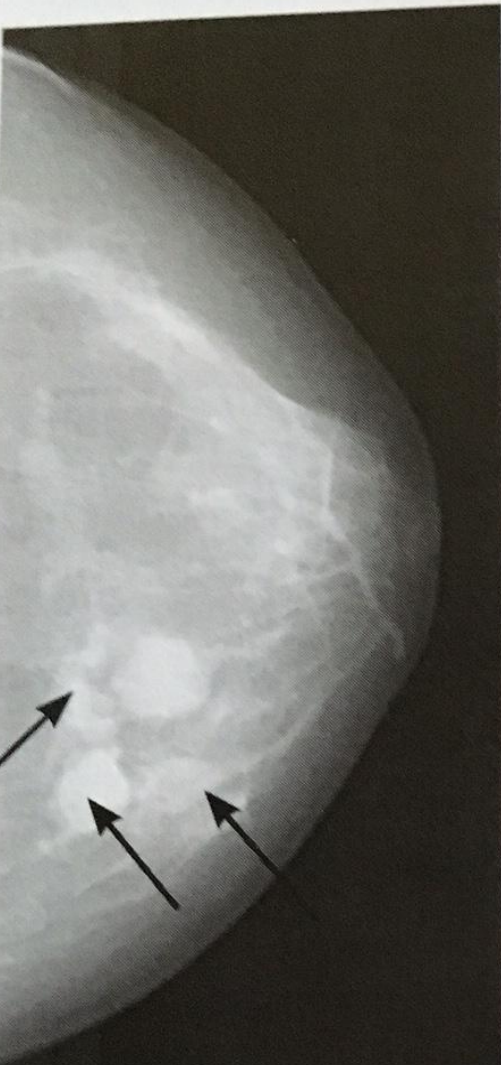
Достоинства метода:

- ❖ высокая информативность (чувствительность до 95%, специфичность до 97%,
- ❖ визуализация не пальпируемых образований
- ❖ оценка динамики течения заболевания

Недостатки метода:

- ❖ дозовая нагрузка (0,15-0,2 мЗв на снимок);
- ❖ нежелательность использования у женщин до 35 лет,
- ❖ Не информативность при плотном фоне МЖ.
- ❖ 6% - рентгенонегативный РМЖ





- 1. Мелкокистозные изменения**
- 2. Диффузные аденоматозные изменения**
- 3. Киста молочной железы**





ультразвуковая диагностика



- ❖ **Дополнительный метод диагностики.**
- ❖ **Диагностическая эффективность**
- ❖ **при диагностике опухолей до 1 см составляет 58%,**
- ❖ **Не пальпируемых образований – 80%.**





Показания для УЗИ МЖ



- ❖ женщины до 35 лет;
- ❖ беременные и кормящие грудью;
- ❖ дифференциальная диагностика солидного и полостного образования;
- ❖ дифференциальная диагностика при увеличении аксилярных лимфатических узлов;
- ❖ контроль за течением воспалительного процесса;
- ❖ контролируемая пункция;



УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ЭХОГРАФИЯ

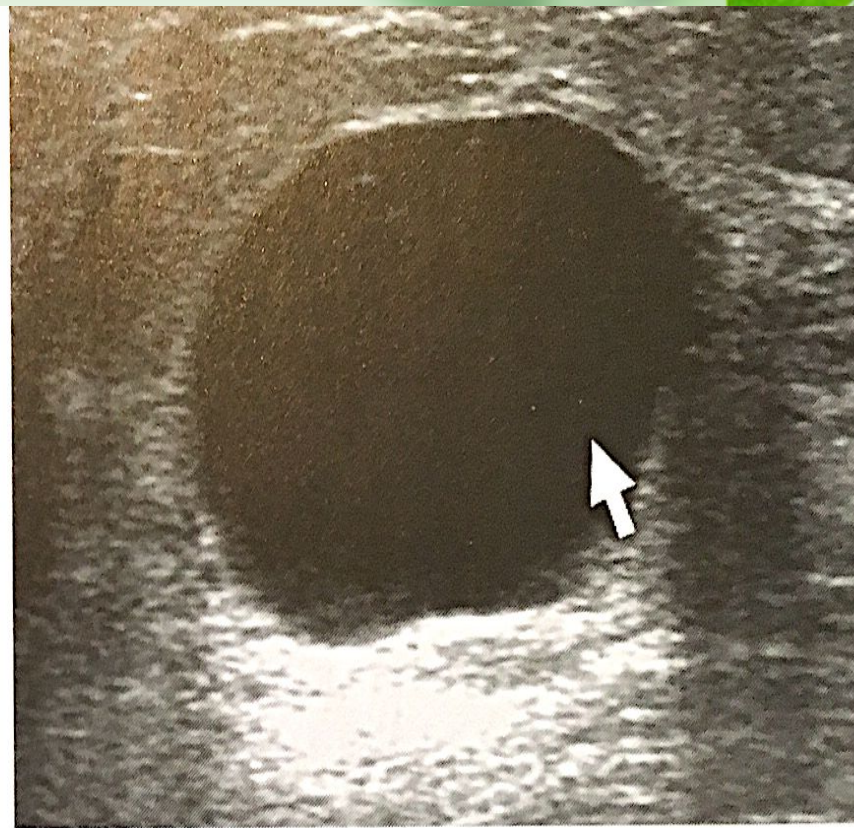
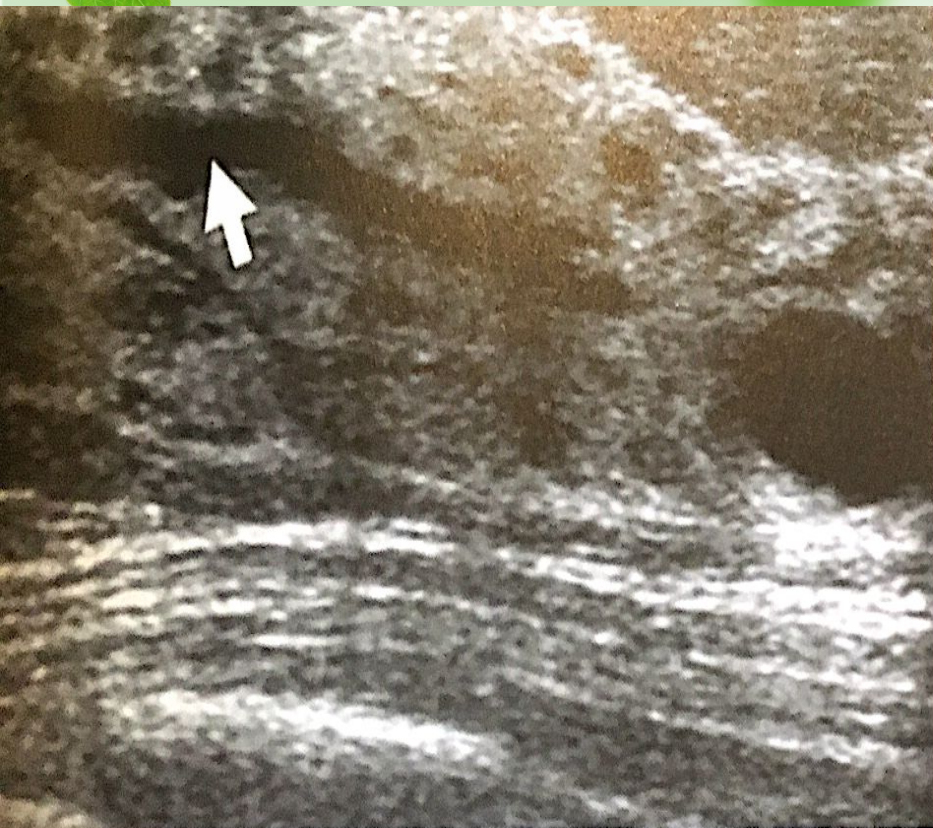
Достоинства метода:

- ❖ нет дозовой нагрузки;
- ❖ при плотном фоне МЖ;
- ❖ 100% д-ка любых кист;
- ❖ визуализация рентгенонегативных опухолей;
- ❖ визуализация лимфатических узлов;
- ❖ при дифференциальной диагностике солидных и полостных образований;
- ❖ оценка состояния силиконовых имплантатов;
- ❖ возможность прицельной пункционной биопсии;
- ❖ динамическое наблюдение

Недостатки метода:

- ❖ отсутствие визуализации органа в целом,
- ❖ малая информативность при жировой инволюции тканей МЖ,
- ❖ субъективность интерпретации.





ДДЗМЖ

- 1.Расширенный проток МЖ;**
- 2.Солитарная киста**





Доплеросонография – цифровое изображение кровотока

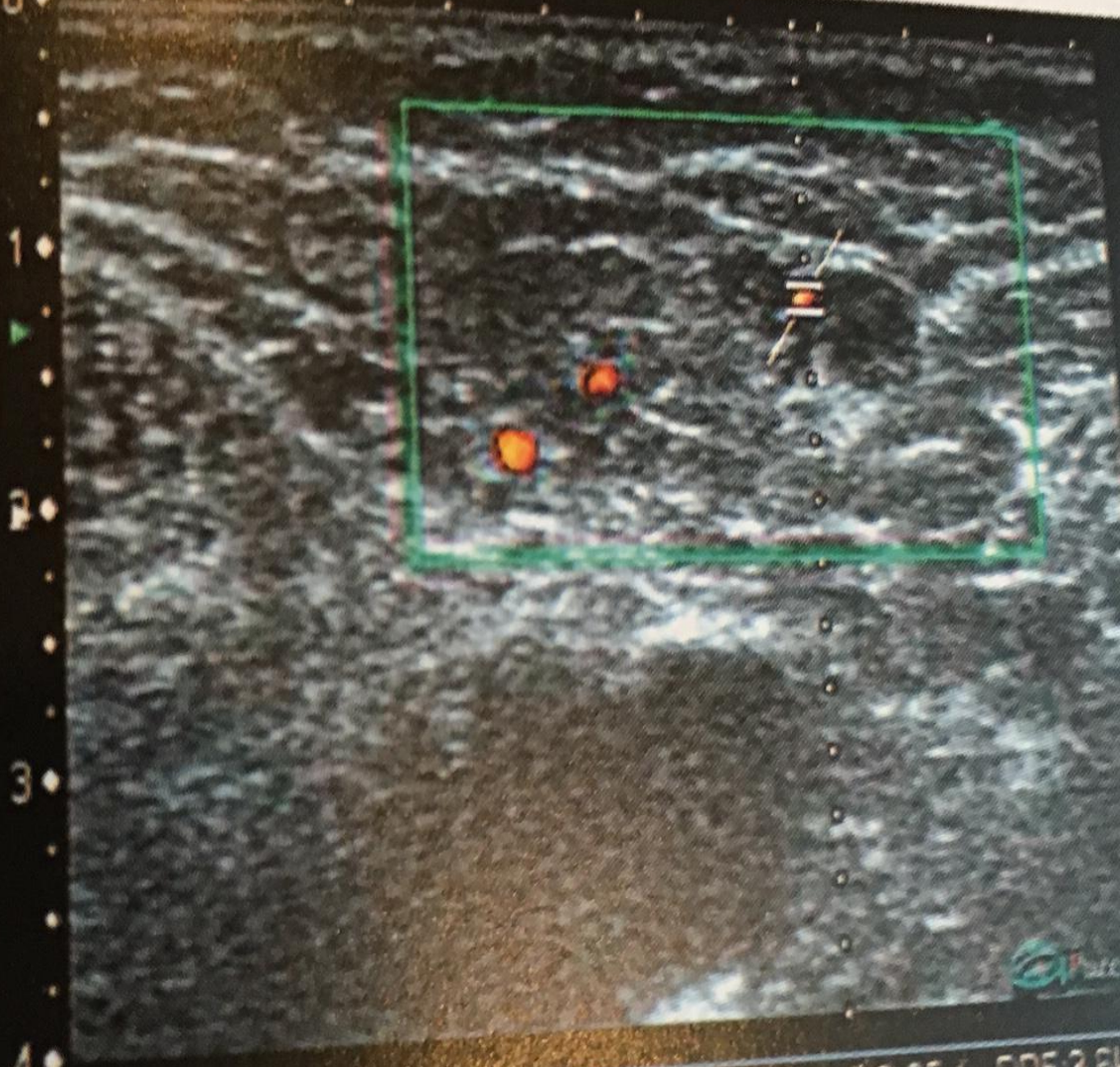


Показания:

- ❖ **пальпируемое образование при сомнительных данных рентгенографии и УЗИ;**
- ❖ **не пальпируемые узловые образования неясной этиологии;**
- ❖ **признаки злокачественного образования при УЗИ у женщин до 30-35 лет, отсутствующие на рентгенограмме;**
- ❖ **не информативность пункций;**
- ❖ **оценка прогноза фиброаденом и узловых пролифератов.**



PI A	2.22
Vmax A	35.1 cm/s
Vmin A	5.9 cm/s
Ved A	6.9 cm/s
Vm_peak A	13.6 cm/s
RI B	0.16
Vmax B	6.4 cm/s
Ved B	7.4 cm/s



12L5 2DG 98
 TB 4 DR:55
 CF 5.3 CG 13
 4 fps PRF:7.1k
 39° Filter:
 1.1

DG:25 / PRF:3.6k / Filter:111





Дуктография – диагностика изменений в молочных ходах



- ❖ **Методика: контрастное в-во с добавлением метиленового синего вводят в расширенный молочный проток с помощью тонкой иглы, после чего проводят маммографию в двух проекциях а последующим выявлением сектора в котором находится патологическое образование.**

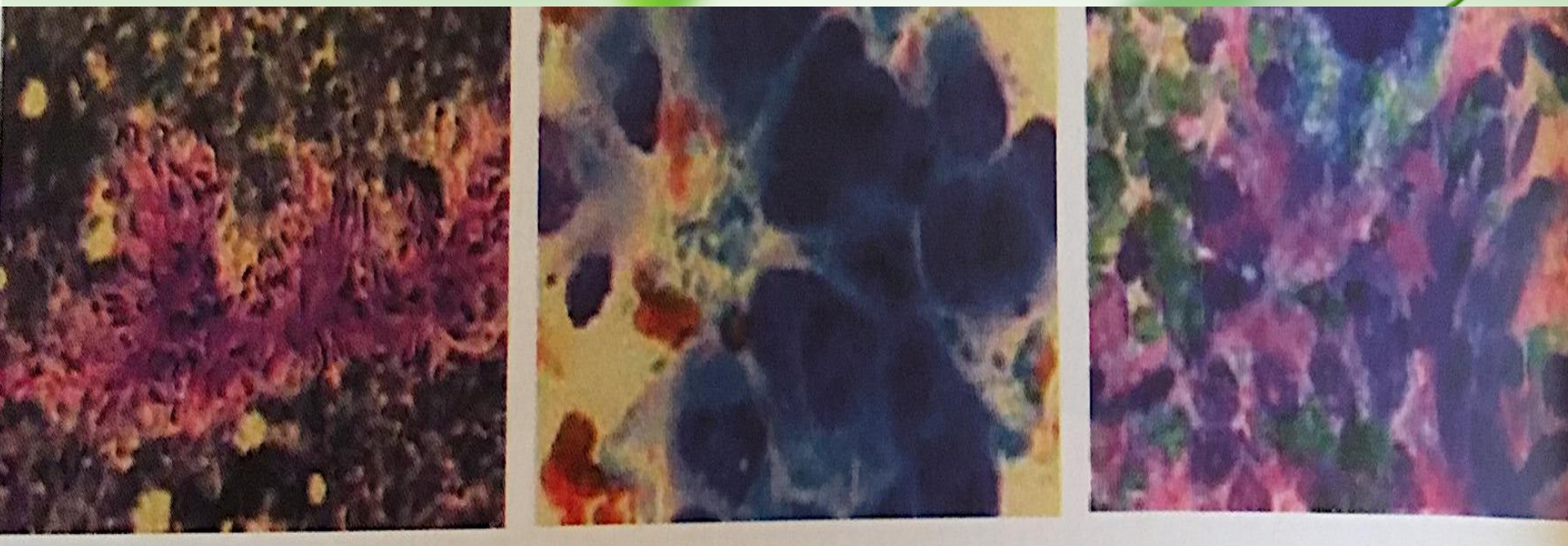




Пункционная биопсия

С последующим цитологическим и морфологическим исследованием биоптата.





- 1.Доброкачественная форма опухоли***
- 2.Злокачественная фиброзная гистоцитома***
- 3.карциносаркома***





Гистологическое исследование



один из самых важных методов оценки патологического процесса.

Точность 90-100%.





Тонкоигольчатая аспирационная биопсия под ультразвуковым контролем

*широко используемый метод для
дифференциальной диагностики.*





Гормональный скрининг



- ❖ **определение гормонального статуса обязательный компонент в комплексном обследовании женщин.**
- ❖ **В первую очередь определяют уровень пролактина.**





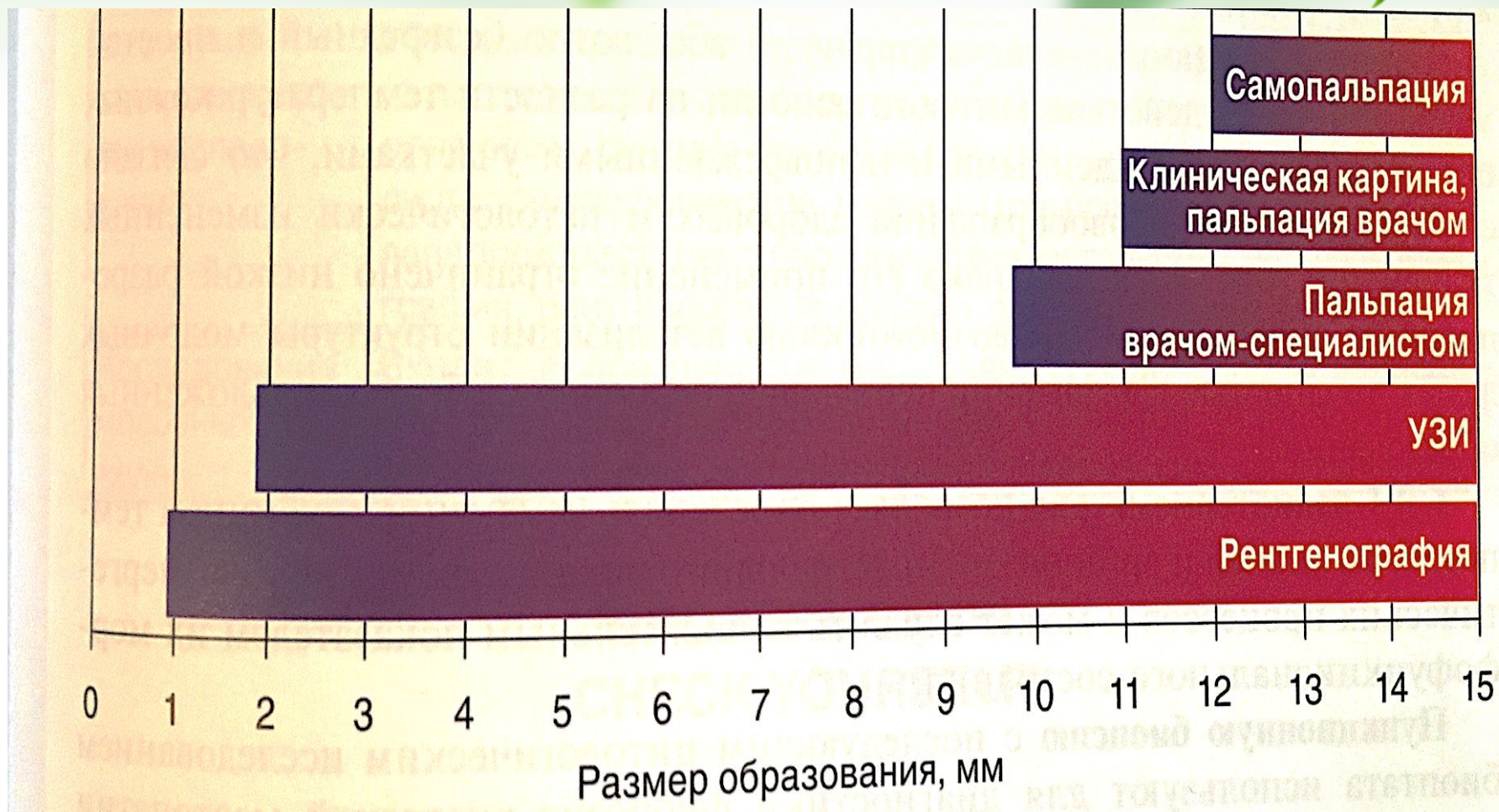
Опухолевые маркеры



- ❖ **раково-эмбриональный антиген (РЭА);**
- ❖ **СА-125;**
- ❖ **муциноподобный раково-ассоциированный антиген (МРА);**



«маммологическое окно»





перспективы



- ❖ широкое внедрение ультразвуковых сканирующих маммографов с автоматизированной системой и прицельной биопсии образований размерами менее 0,1 см.





Обследование МЖ у гинекологических больных:



- ❖ УЗИ МЖ с доплерографией 1 раз в год или чаще по показаниям;
- ❖ Маммографию начать не позднее **35 лет**,
35-50 лет **каждые 2 года**,
а с 50 лет – **ежегодно**.

обеспечивается ранняя диагностика

юридическая защищенность врача

по приказу МЗ РФ от 12.11.2012 №572н





профилактика



- ❖ **Группа пациентов страдающих заболеваниями половых органов представляют контингент риска для развития ДДМЖ и РМЖ.**
- ❖ **Необходимо рационально использовать алгоритм комплексного гинекологического и маммологического скрининга.**
- ❖ **Пациентки с ДДМЖ нуждаются в углубленного гинекологическом обследовании**





лечение

Учитывать:

- ❖ *возраст;*
- ❖ *НМЦ;*
- ❖ *форма заболевания;*
- ❖ *заинтересованность в сохранении репродуктивной функции или в контрацепции;*
- ❖ *наличии сопутствующей эндокринной патологии;*
- ❖ *гинекологической патологии;*
- ❖ *экстрагенитальной патологии.*







Лечение доброкачественных заболеваний МЖ



- ❖ **Отсутствуют стандартные клинические протоколы**
- ❖ **Подходы в лечебной коррекции патогенетические**





ЛЕЧЕНИЕ ФКБ МЖ выполняет следующие задачи:

- ❖ **устранение причин, провоцирующих возникновение заболевания и поддерживающих его существование;**
- ❖ **гармонизация нейроэндокринной системы;**
- ❖ **устранение дисбаланса гормонов в тканях молочных желез;**
- ❖ **удаление оперативным путем очагов пролиферации в молочных железах;**
- ❖ **лечение сопутствующих гинекологических заболеваний**



КИСТЫ МЖ – лечение хирургическое:

- ❖ **пункция с эвакуацией содержимого;**
- ❖ **цитологическое исследование;**
- ❖ **пневмоцистография или УЗИ;**
- ❖ **при отсутствии атипии (по осмотру и цитологии) – консервативное лечение ;**
- ❖ **через полгода повторное обследование.**






ПОКАЗАНИЯ для секторальной резекции МЖ:

- ❖ рецидив заболевания (кисты);
- ❖ геморрагическое содержимое;
- ❖ признаки пролиферации и атипии;
- ❖ крупная киста более 20 мм;
- ❖ при диагностике фиброаденомы.

Удаление сектора МЖ может служить предпосылкой для развития более тяжелых фиброзных изменений в ткани железы.






ПЕРВЫЙ ЭТАП

Оперативное лечение выявленных гинекологических заболеваний.

Отказ от использования ВМК.

Коррекция диеты, лечение экстрагенитальных заболеваний.



КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ НЗМЖ

- ❖ оптимизация диеты с исключением метилксантимов (кофе, шоколад, кола);
- ❖ гормональные препараты;
- ❖ средства влияющие на выработку гормонов;
- ❖ фитопрепараты;
- ❖ средства контролирующие обмен веществ;
- ❖ прочие лекарственные вещества (НПВП, седативные, психотропные, иммуномодуляторы, гепатопротекторы).



Данные Cochrane collaboration, 2003 к препаратам :

С классом доказательности А «определенно эффективные»:

- ❖ агонисты дофамина (бромкриптин);
- ❖ производные тестостерона (даназол);
- ❖ анитиэстрогены (тамоксифен, фарестон)
- ❖ фитопрепараты (мастодинон, циклодинон, мамоклам)

С классом доказательности В «вероятно эффективные»:

- ❖ КОК (монофазные, гестагены с антиминералокортикоидной активностью) в режиме 63-7;
- ❖ Гестагены (дюфастон, прожестожель);
- ❖ Агонисты люлиберина;
- ❖ НПВП.

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПОСЛЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

**ПОДОЗРЕНИЕ НА
ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ
ПАТОЛОГИЮ**

**КОНСУЛЬТАЦИЯ
ОНКОЛОГА**

**НАЛИЧИЕ УЗЛОВЫХ
ОБРАЗОВАНИЙ**

**ПУНКЦИЯ И
ОПЕРАТИВНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ**

**ДИФFUЗНЫЕ ФОРМЫ
МАСТОПАТИИ**

**КОНСЕРВАТИВНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ**





лечение

❖ ***включать коррекцию
гормонального гомеостаза.***





мастодинон

- ❖ **Лечение ФКБ МЖ (6мес);**
- ❖ **Терапия прикрытия (3мес)**
при КОК
при МГТ
при ВРТ
при операционных вмешательствах
на МЖ





ЛЕЧИТЬ

НЕЛЬЗЯ



ОПЕРИРОВАТЬ



ВТОРОЙ ЭТАП

Диффузные НЗМЖ

Узловые НЗМЖ

Резекция проточной железы
Внутрипротоковое
склерозирование

НЕГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

МИОМА МАТКИ

ЭНДОМЕТРИОЗ

ГИПЕРПЛАЗИЯ
ЭНДОМЕТРИЯ

КИСТЫ, КИСТОМЫ
ЯИЧНИКОВ

КОК +
агонисты
дофамина

Агонисты
ГнРГ

Гестагены
перорально и
накожно



Благодарим за внимание





Contents



**ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall
developed by Guild Design Inc.**

1

Click to add title in here

2

Click to add title in here

3

Click to add title in here

4

Click to add title in here





Hot Tip



- ❖ How do I incorporate my logo to a slide that will apply to all the other slides?
 - On the [View] menu, point to [Master], and then click [Slide Master] or [Notes Master]. Change images to the one you like, then it will apply to all the other slides.

[Image information in product]

Title Image - www.themegallery.com

Note to customers : This image has been licensed to be used within this PowerPoint template only.
You may not extract the image for any other use.





Click to edit title style

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.

Text in here

- Description of the business
- Description of the business
- Description of the business
- Description of the contents
- Description of the contents

Description of the contents

Text in here

- Contents
ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.
- Contents
ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.

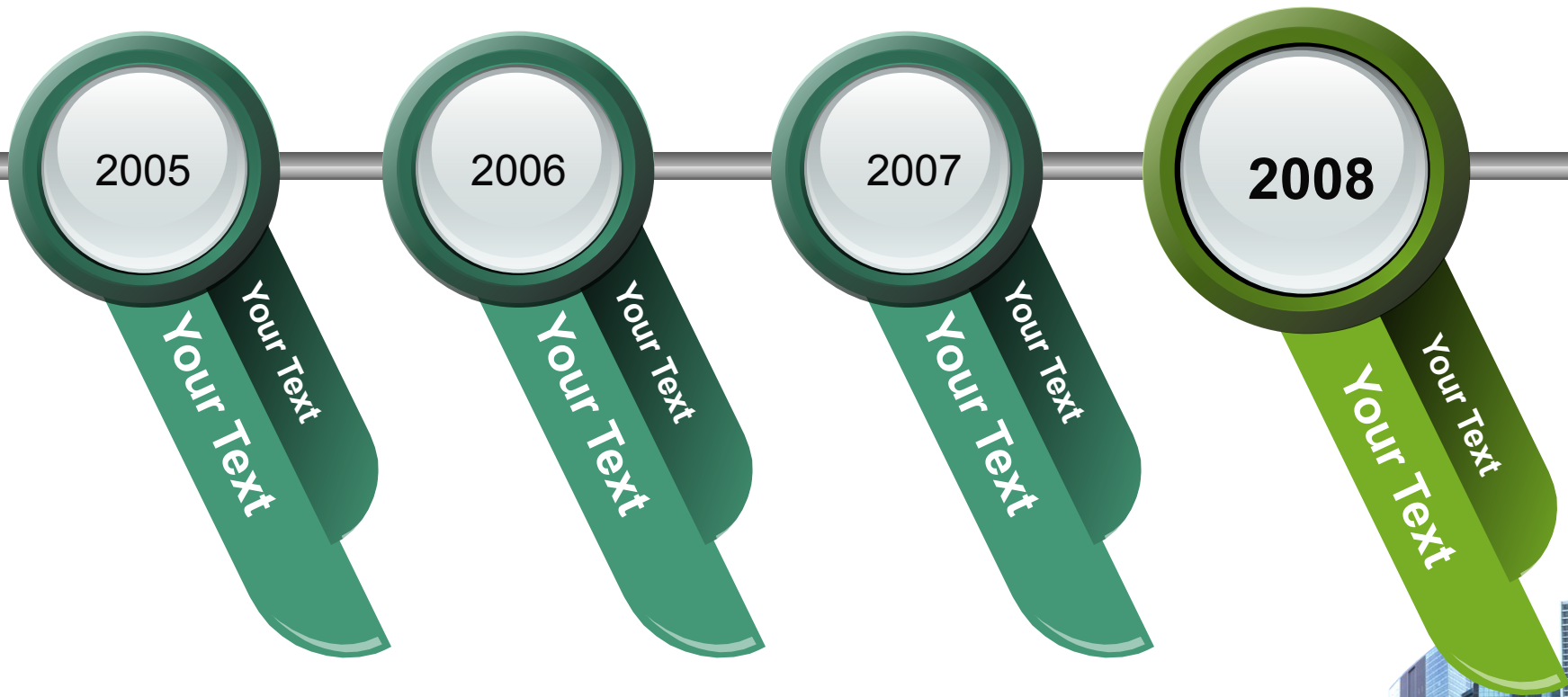
Description of the contents





Click to edit title style

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.





Click to edit title style

Text in here

**ThemeGallery is a
Design Digital Content &
Contents mall developed
by Guild Design Inc.**

Text in here

**ThemeGallery is a
Design Digital Content &
Contents mall developed
by Guild Design Inc.**

Text in here

**ThemeGallery is a
Design Digital Content &
Contents mall developed
by Guild Design Inc.**

**Description of
the contents**

Text in here

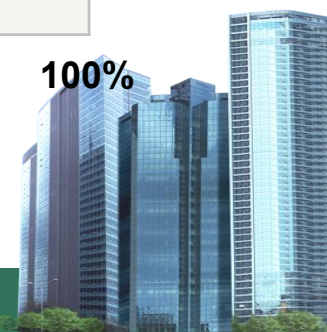
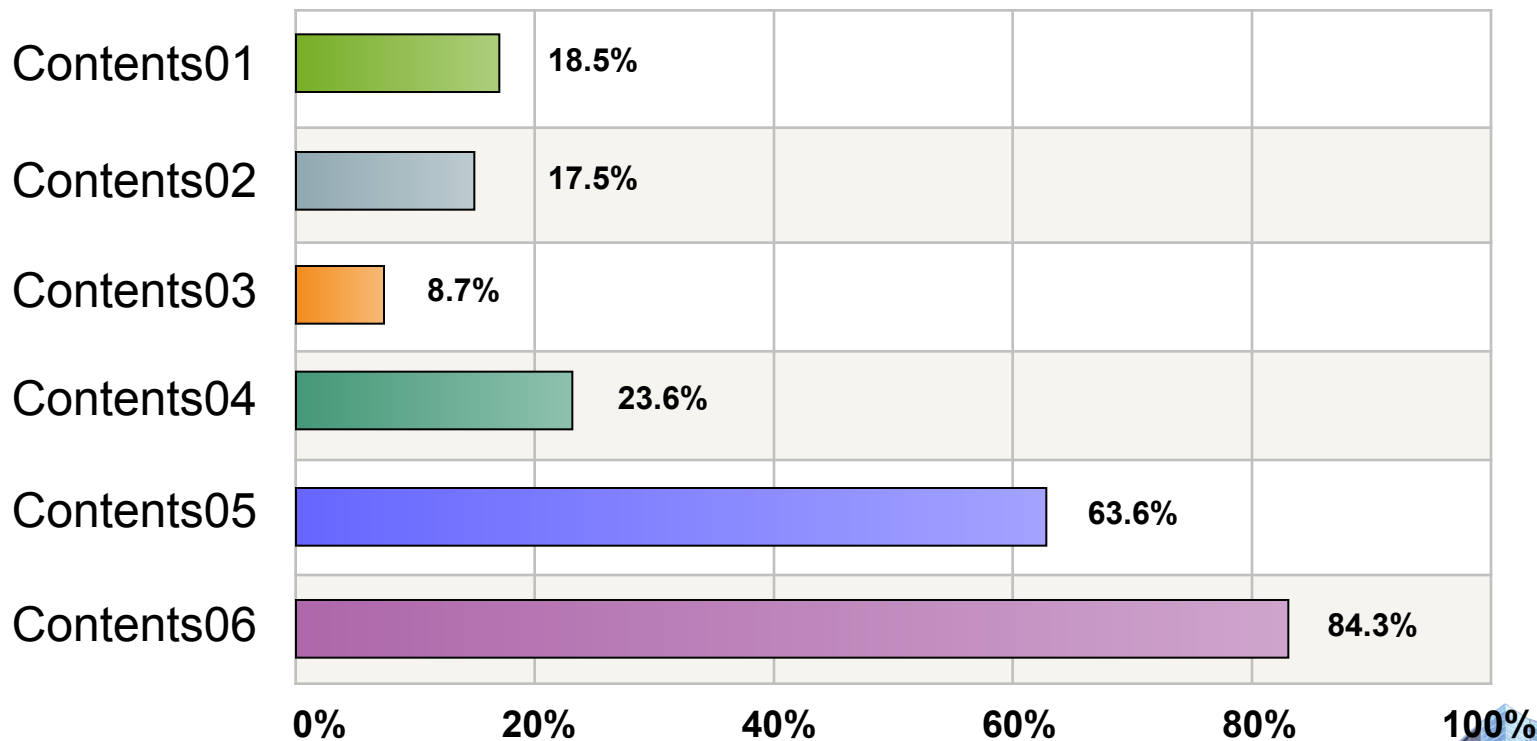
**ThemeGallery is a
Design Digital Content &
Contents mall developed
by Guild Design Inc.**






Click to edit title style

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.






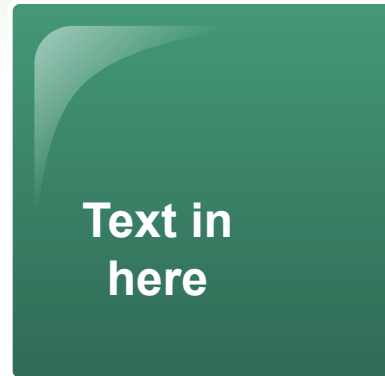
Click to edit title style



Аром. Э. из
А. жировой
ткани



ГСПС



Text in
here



ThemeGallery is a Design Digital Content
& Contents mall developed by Guild
Design Inc.





Click to edit title style

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.

Title in here [Orange background with 10 horizontal lines]	Title in here [Light green background with 10 horizontal lines]	Title in here [Light blue background with 10 horizontal lines]	Title in here [Light teal background with 10 horizontal lines]
A	B	C	D

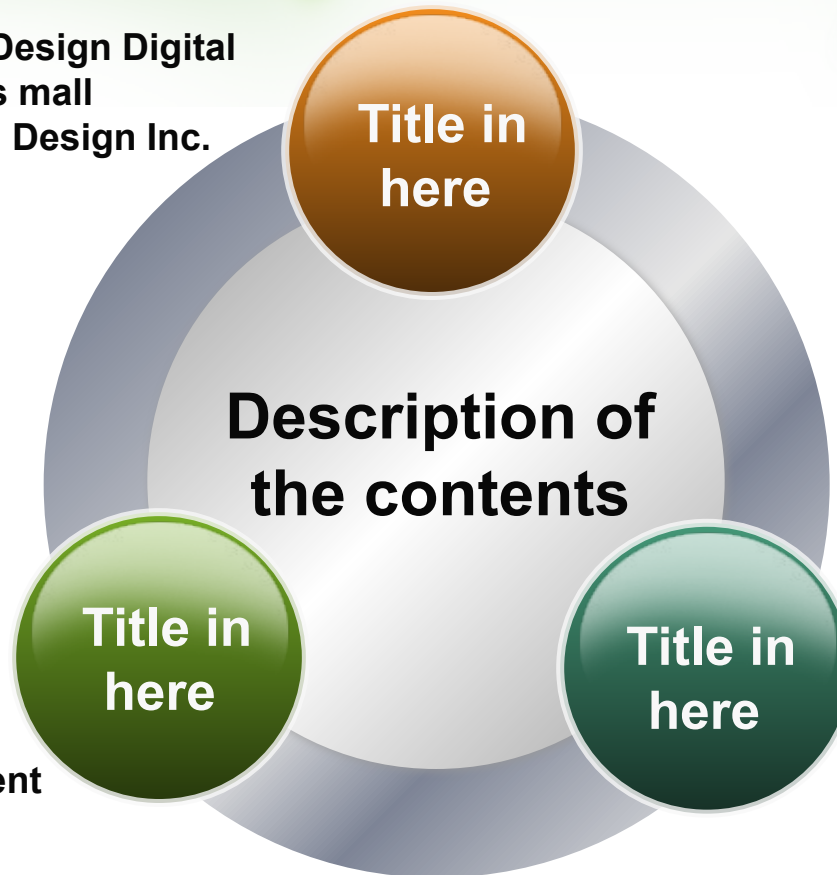




Click to edit title style



ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.



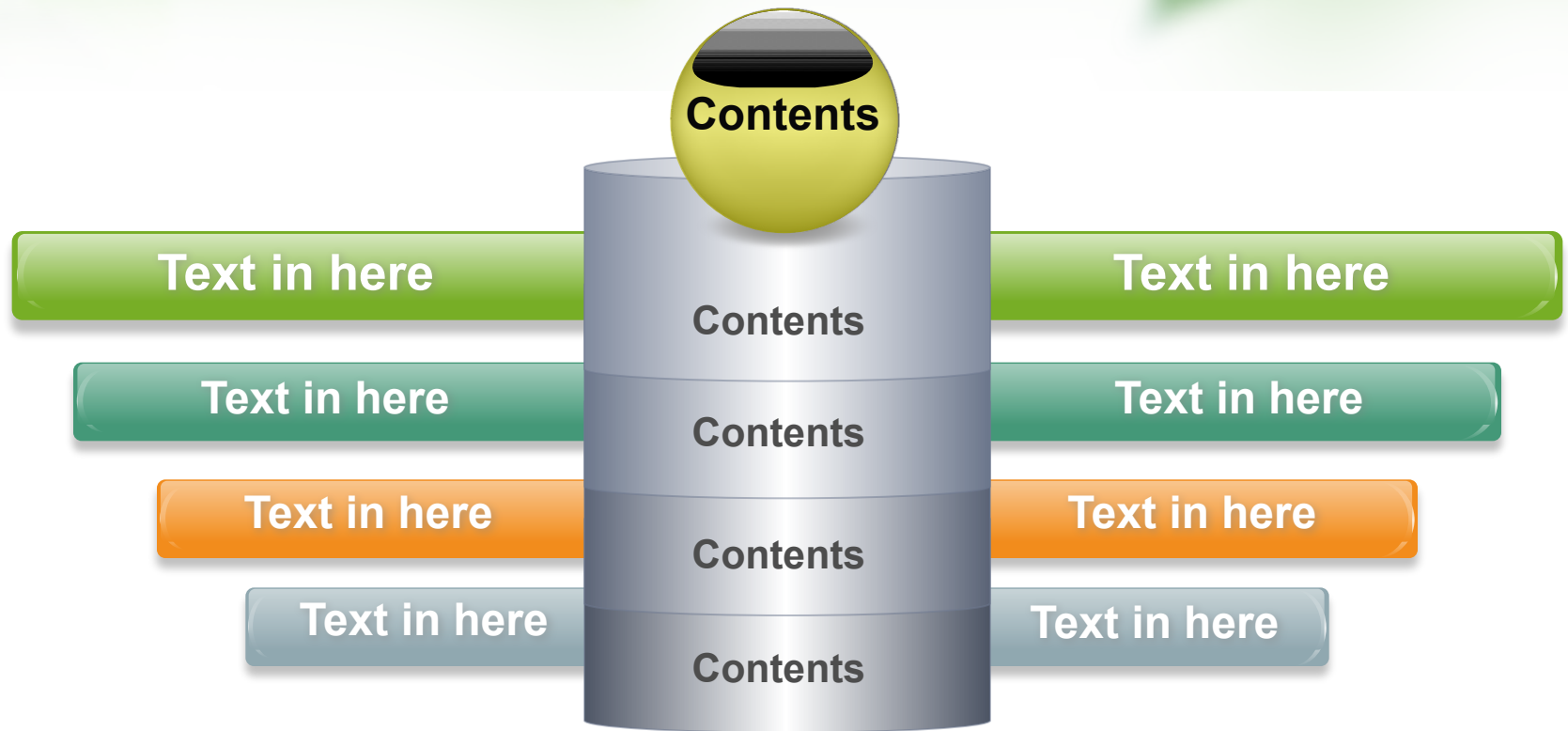
ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.





Click to edit title style



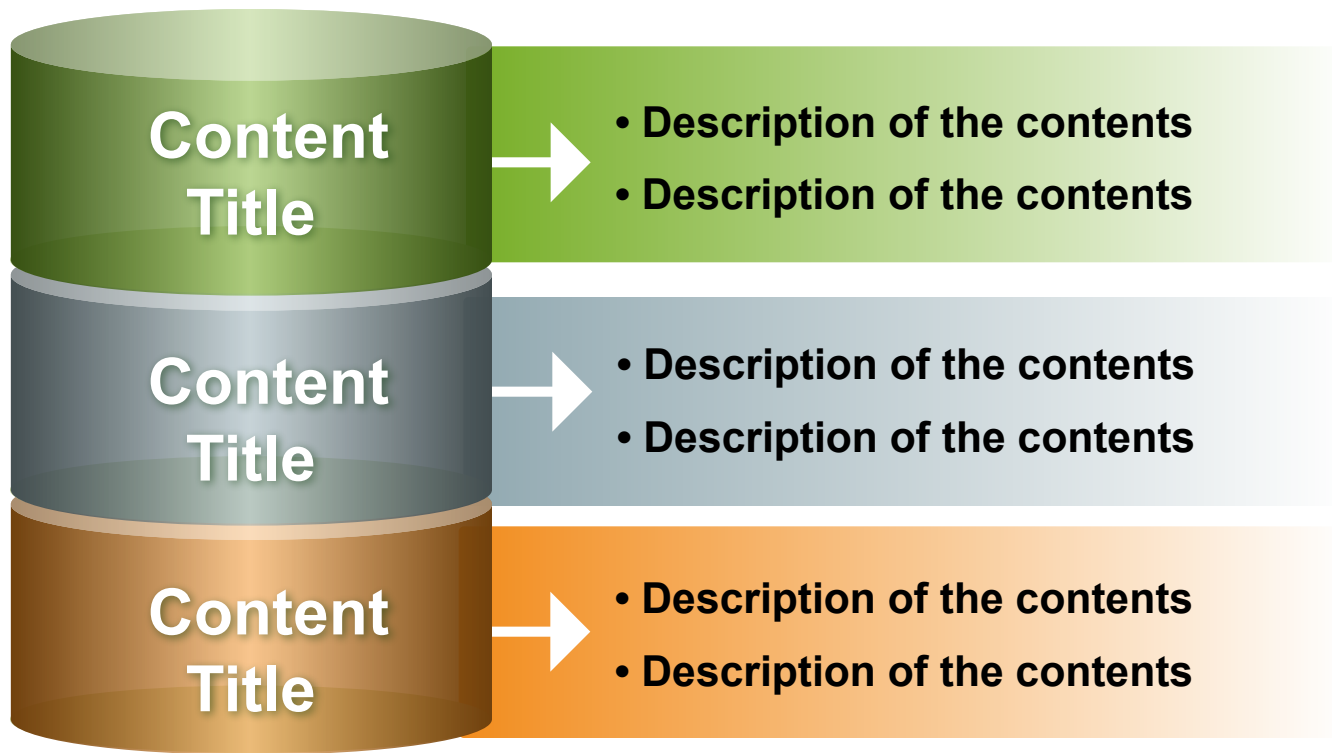
ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.





Click to edit title style

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.





Click to edit title style



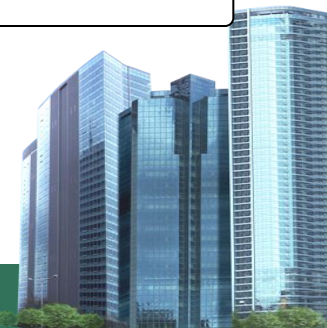
Description of
the products

Describe a vision of company or
strategic contents.

Describe a vision of company or
strategic contents.

Describe a vision of company or
strategic contents.

Describe a vision of company or
strategic contents.





Click to edit title style



Please write down of a slogan for a vision of a company in shortly.

Vision 01

Please write down of a slogan for a vision of a company in shortly.

Vision 04

**Company
LOGO**

Vision 02

Please write down of a slogan for a vision of a company in shortly.

Vision 03

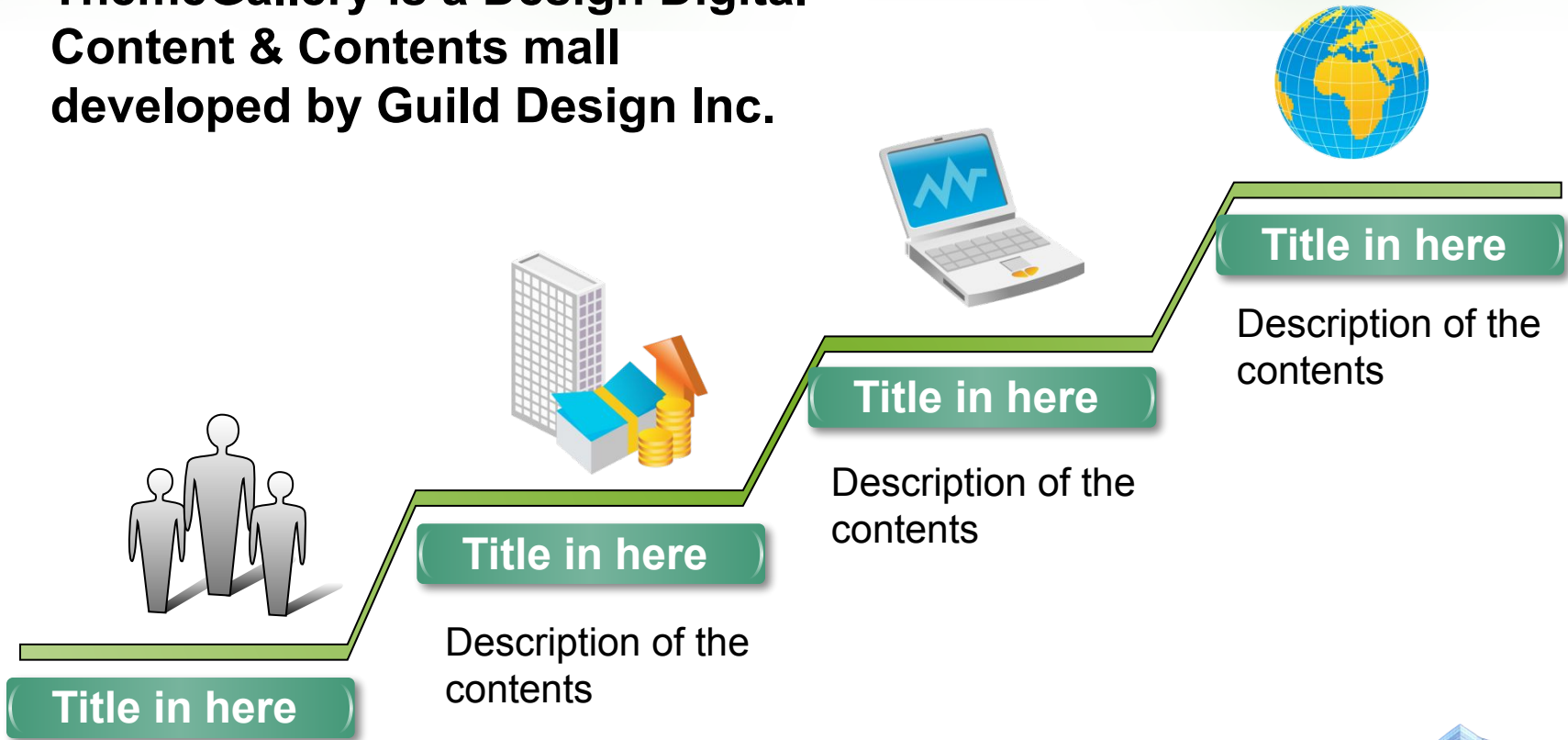
Please write down of a slogan for a vision of a company in shortly.





Click to edit title style

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.



Title in here

Description of the contents

Title in here

Description of the contents

Title in here

Description of the contents

Title in here

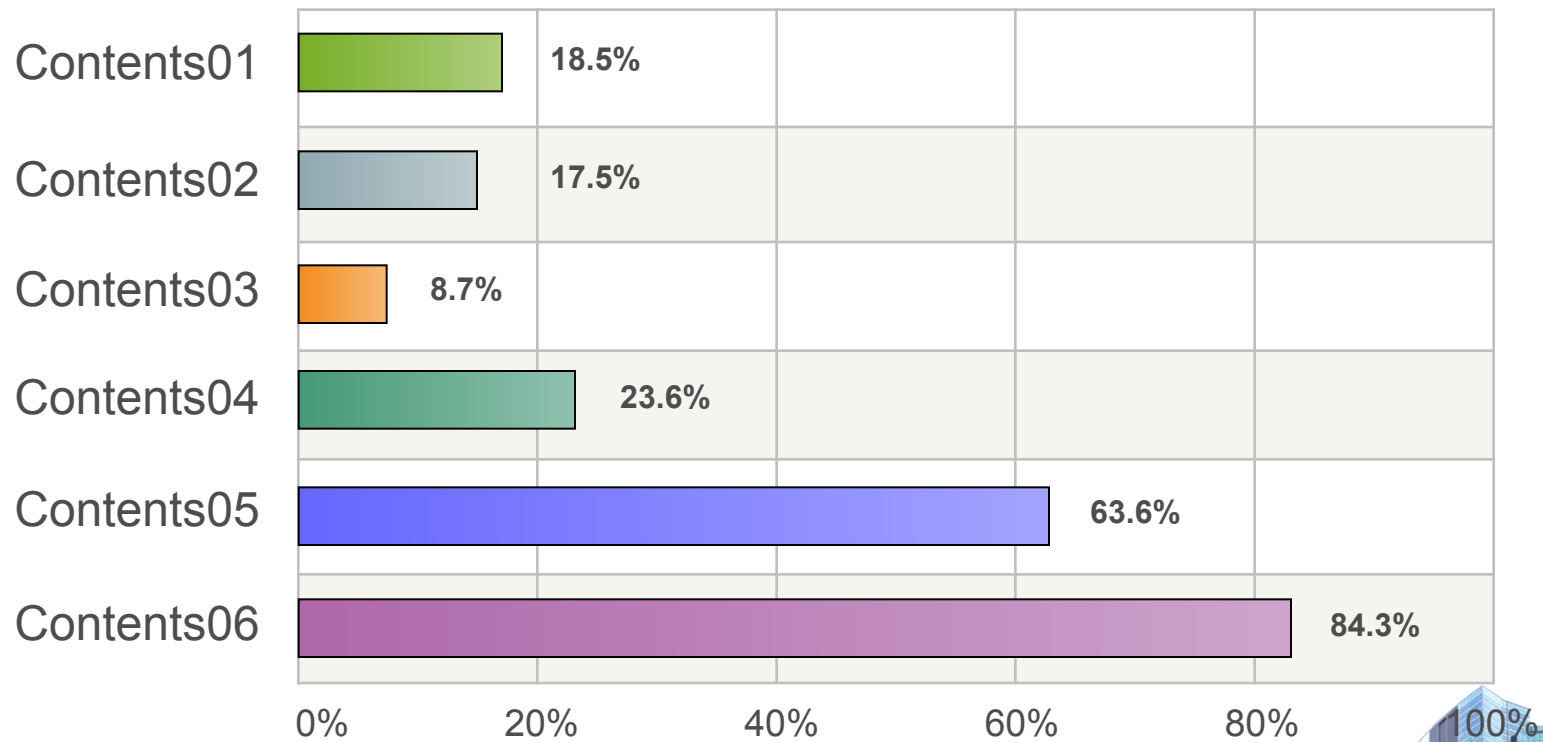
Description of the contents





Click to edit title style

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.





Click to edit title style



- **Title in here**

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.

- **Title in here**

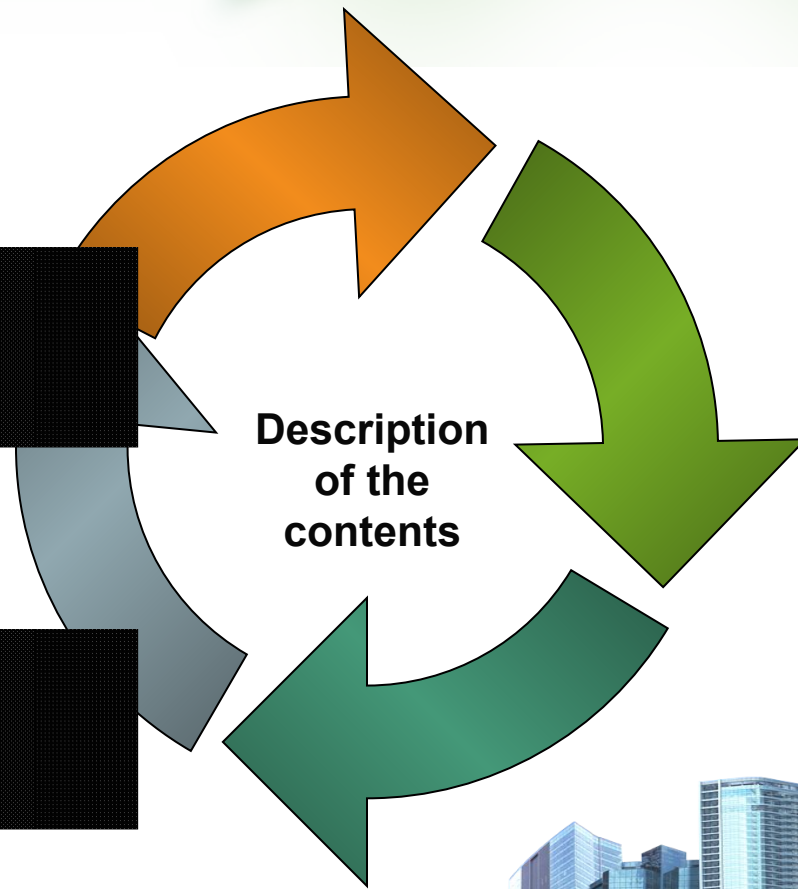
ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.

- **Title in here**

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.

- **Title in here**

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.





Click to edit title style



Concept

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.



Concept

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.



Concept

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.



Concept

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.





Click to edit title style



- **ThemeGallery** is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.





Click to edit title style



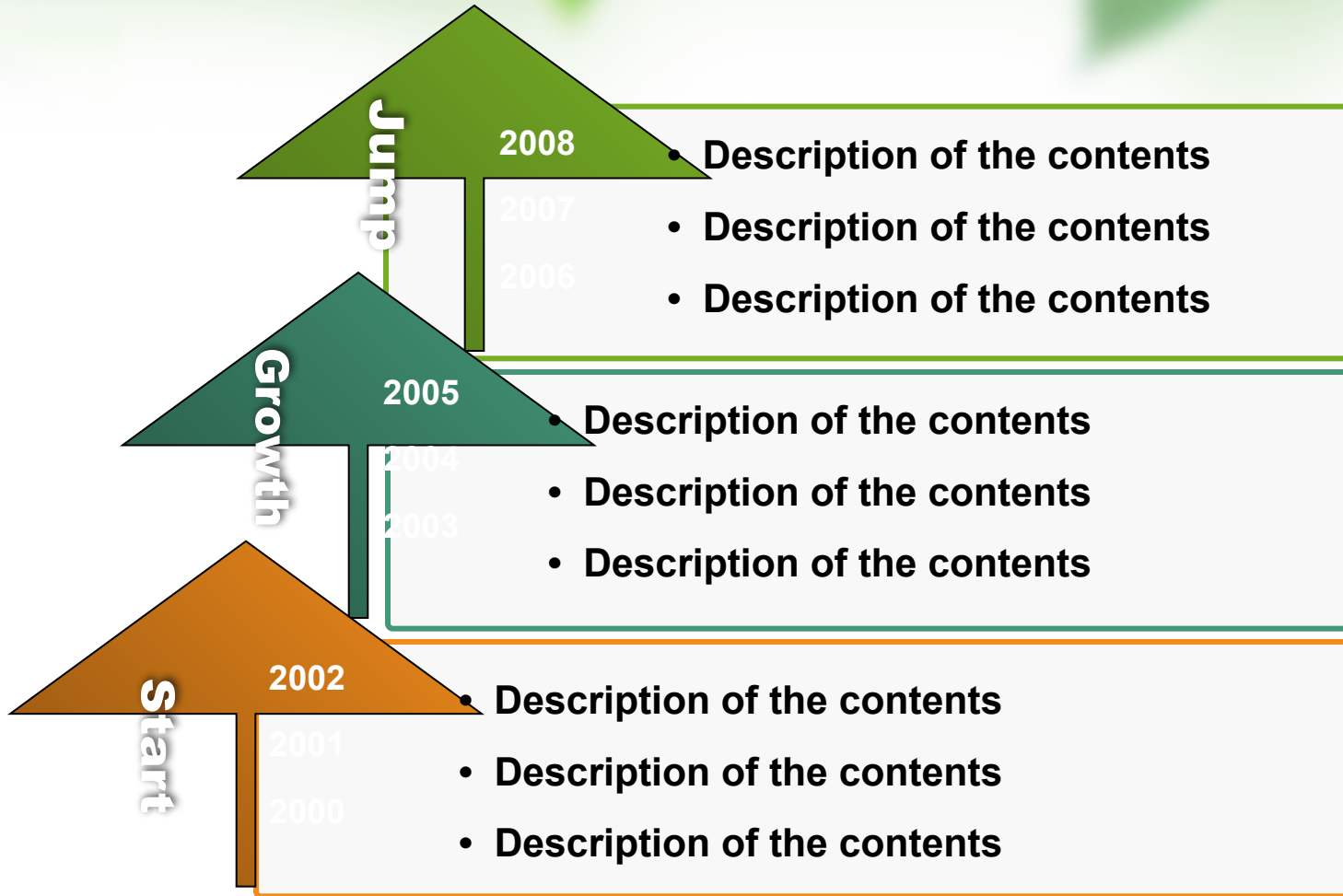
Title

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.



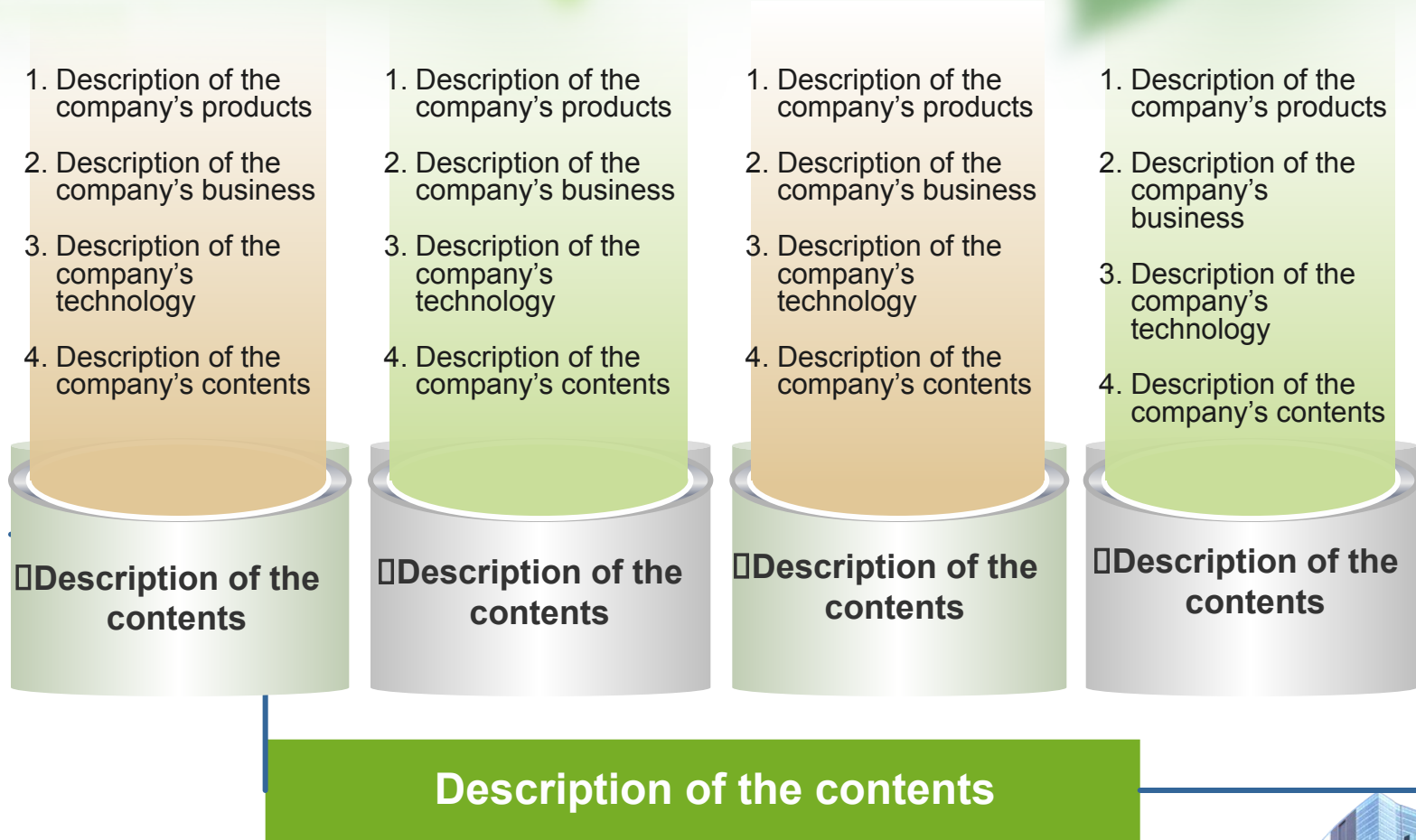


Click to edit title style





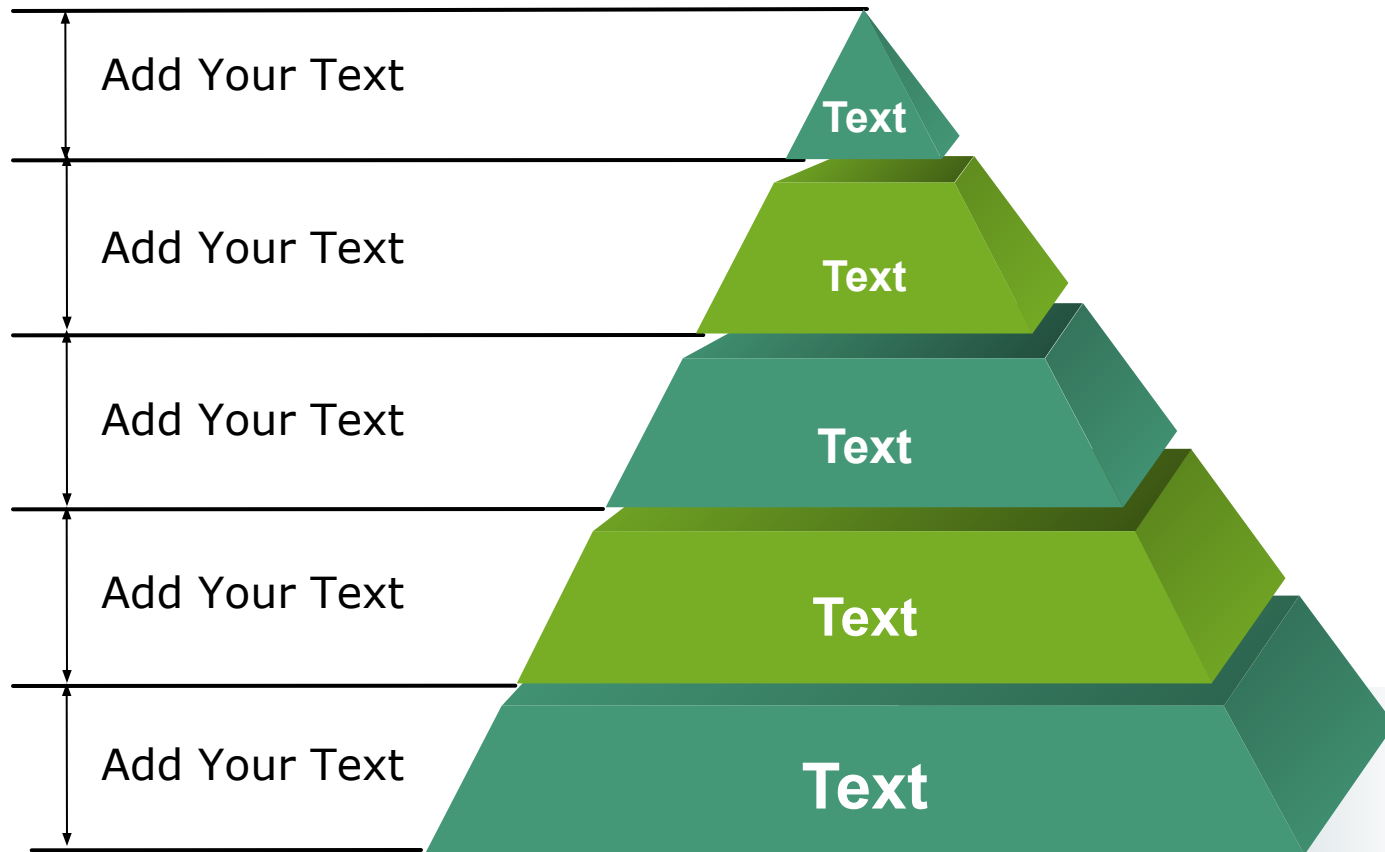
Click to edit title style





Click to edit title style

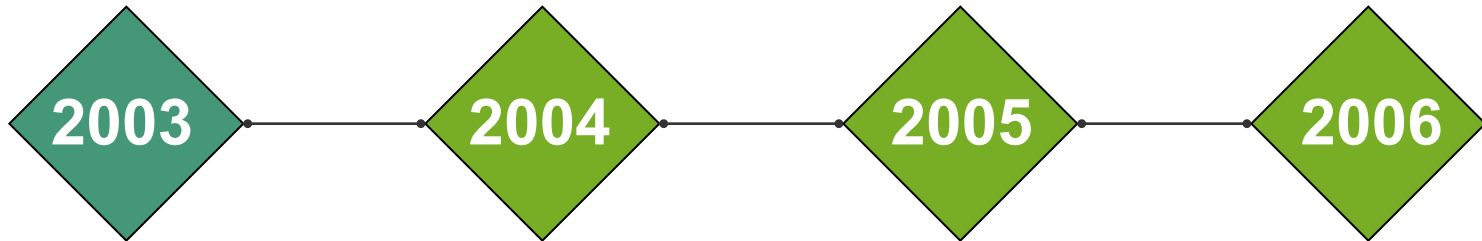
ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.





Click to edit title style

ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.



- Description of the contents
- Description of the contents

- Description of the contents
- Description of the contents

- Description of the contents
- Description of the contents

- Description of the contents
- Description of the contents

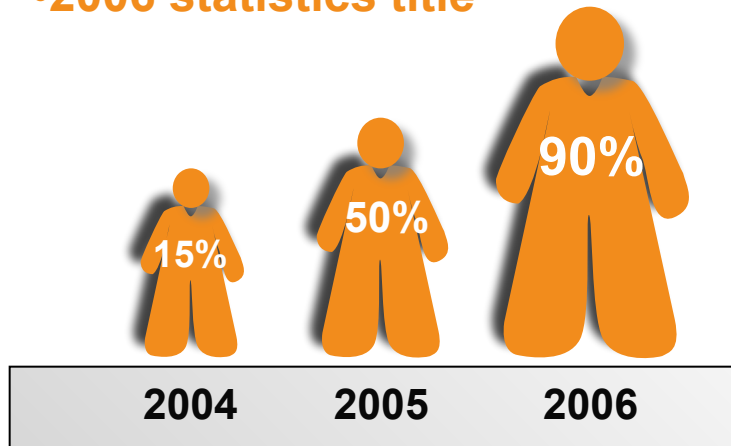




Click to edit title style

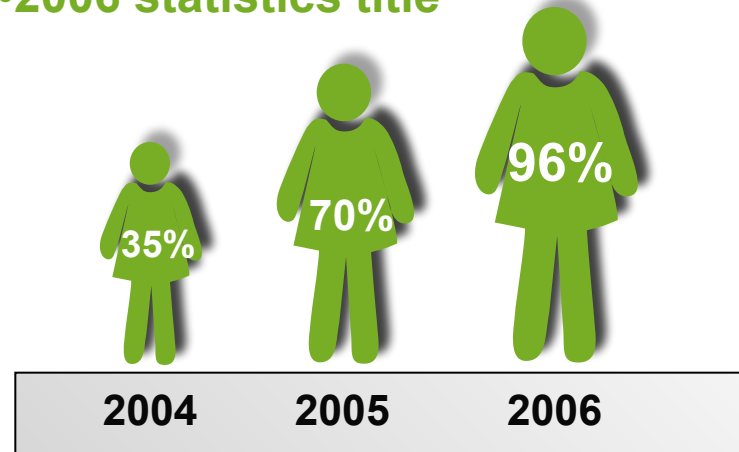
ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.

•2006 statistics title



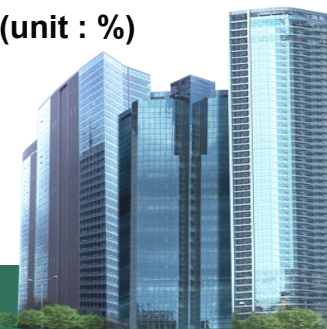
* 2006 Statistics agency statistics (unit : %)

•2006 statistics title



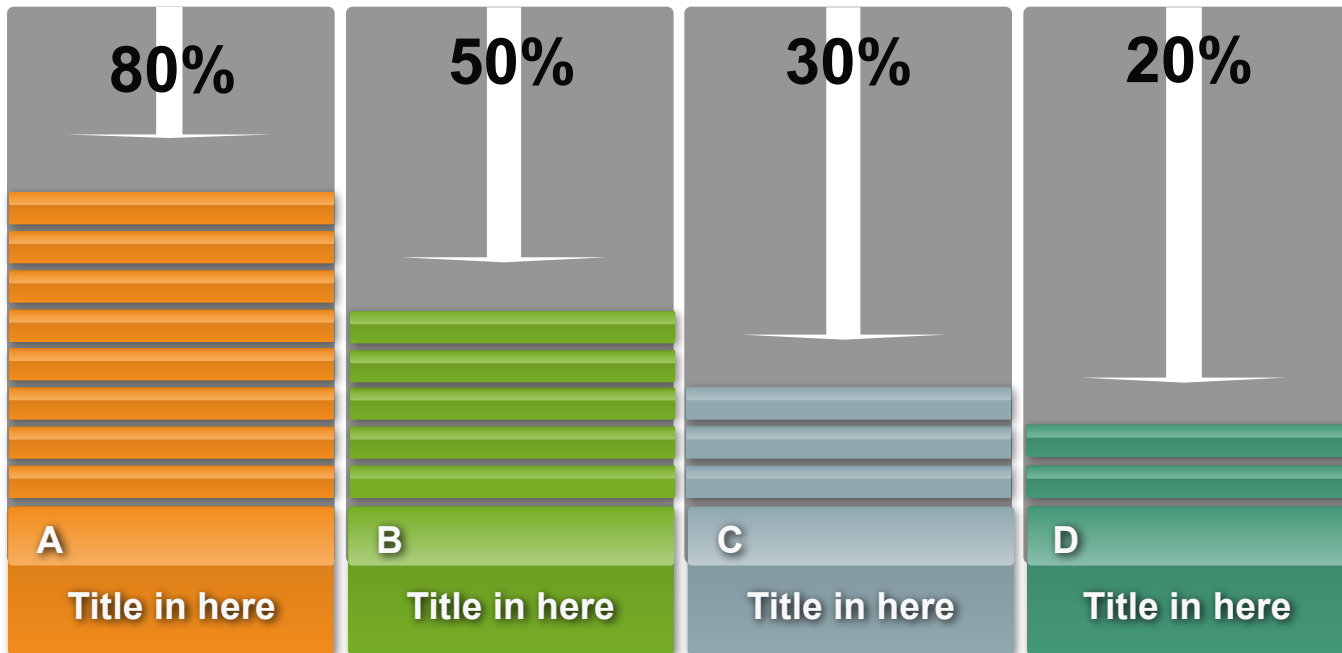
* 2006 Statistics agency statistics (unit : %)

□ Contents of the product, and please fill it out.





Click to edit title style

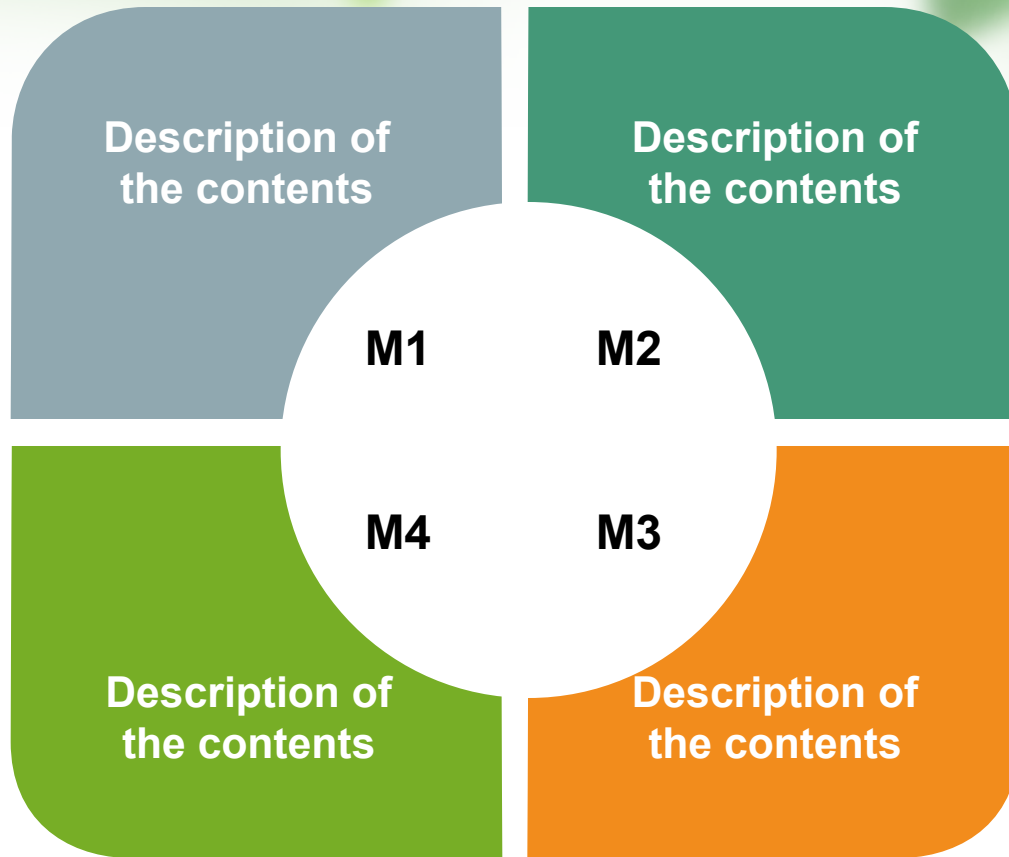


**ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents
mall developed by Guild Design Inc.**





Click to edit title style



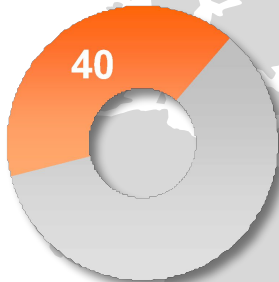
ThemeGallery is a Design Digital Content & Contents mall developed by Guild Design Inc.



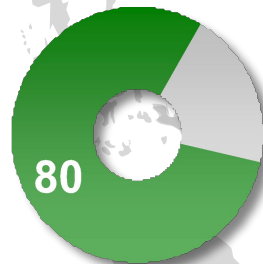


Click to edit title style

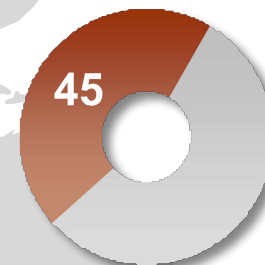
Description of the contents



Description of the contents



Description of the contents



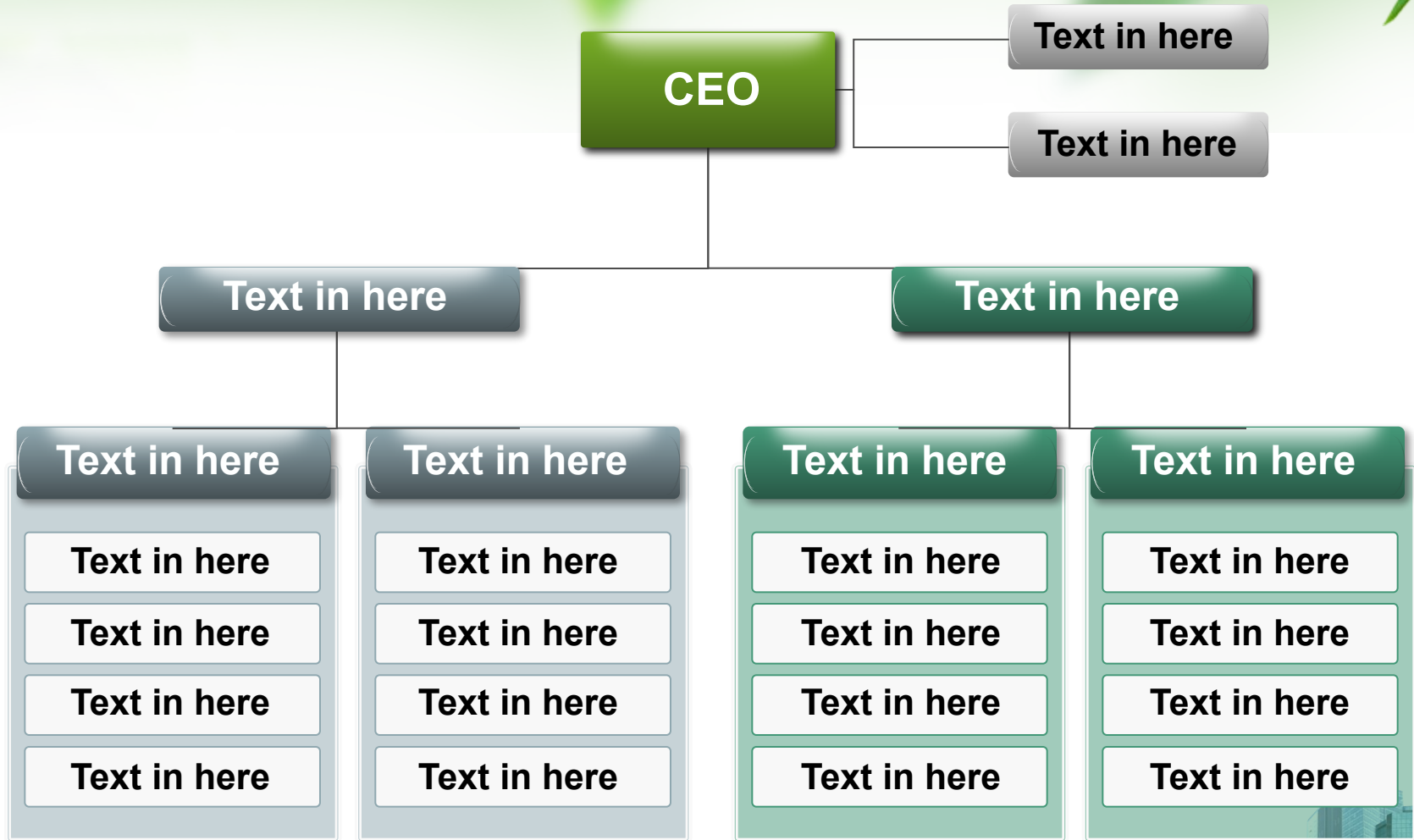
ThemeGallery is a Design
Digital Content & Contents mall
developed by Guild Design Inc.

- Description of the contents
- Description of the contents
- Description of the contents





Click to edit title style





Thank You!

www.themegallery.com



L/O/G/O